La relation soignant - soigné

PUBLIC

Aide-soignant
Auxiliaire de puériculture
Diététicien
Ergothérapeute
Manipulateur d'électroradiologie médicale (ERM)
Psychomotricien
Infirmiers : Infirmier Diplômé d'Etat (IDE) - Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat (IADE) - Infirmier de Bloc Opératoire Diplômé d'Etat (IBODE)

CONTEXTE

La relation soignant/soigné représente le « limon » du travail soignant.
Prendre soin de l'autre qui est en souffrance : malade, accidenté, opéré, en fin de vie, à mobilité réduite .... nécessite une approche personnalisée et adaptée afin que les soins prodigués restent des actes de protection, restauration, réparation et non des actes agressifs, incompris, inutiles et générateurs de stress.

OBJECTIFS

- Acquérir les connaissances de base sur la communication verbale et non verbale.
- Mieux comprendre les mécanismes interpersonnels mis en jeu dans la relation soignant/soigné.
- Renforcer sa capacité et sa qualité d'écoute, d'empathie et de congruence dans la relation.
- S'initier aux attitudes et techniques favorisant la qualité de la relation.
- Enrichir le répertoire d'interventions aidantes dans la relation soignant/soigné
- Prendre conscience de ses propres attitudes et jugements et de leurs impacts dans la relation.
- Apprendre à mieux se connaître et à gérer ses émotions par rapport à l'urgence, la maladie, le handicap et à la fin de vie.

PROGRAMME

JOUR I

MATIN (3H) 9H-12H

ACQUISITION, PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES/COMPETENCES

LA RELATION SOIGNANTE/ LA RELATION HUMAINE

1 : DEFINITION ET MECANISMES RELATIONNELS (45mn) (9H15-10H00)

- Lien, contact, attachement, aide, dominant-dominé, rapports de pouvoir, échange, partage, égalité, altérité, amalgame, fusion-confusion, compensation, surcompensation, enjeux, buts, intérêts
- Transfert et projections

2 : LA RELATION D'AIDE ET SES ENJEUX (1H00) (10H15-11H15)

- La formation du soignant : être un bon soignant : faire, agir, répondre, savoir, trouver des solutions, prendre en charge, « sauver », exécuter, s'occuper des symptômes.
- Les sentiments en jeux : puissance/impuissance, échec/réussite, reconnaissance/non reconnaissance, bon objet/mauvais objet
- Les émotions : deuils, colère, irritabilité, stress, impatience…
- Les rôles : Sauveteur, persécuteur, victime

INFORMAGORA s.a. - 111, vieille Route de Montplaisir – 81990 CUNAC
☏ : 05.63.49.29.89. 🖷 : 05.63.49.29.80.
Code APE 8559 A/ RCS Albi : B401024666/N° D'agrément : 73810036681
Email : division.administration@informagora.com
Site : www.informagora.com

- Les bénéfices secondaires du soignant
- La demande de prise en charge du soigné

3 : LES FREINS A UNE BONNE RELATION (45 mn) (11H15-12H00)

- Le rythme de travail : le manque de temps
- Le manque de communication, d'écoute
- La focalisation sur le symptôme
- Le « grand savoir »
- Le manque d'estime de soi
- Le besoin de reconnaissance
- L'insatisfaction dans son travail
- Le regard extérieur
- Les émotions non repérées
- Les mécanismes de défense : côté soignant et soigné
- L'affectif
- L'hygiène de vie

APRES-MIDI: (4H) 13H30-17H30

ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

4 : REPERER ET EVALUER : (1H30) (13H30- 15H00)

- Les signes d'une relation positive ou négative : grille d'évaluation
- Pouvoir repérer ses transferts et projections, émotions et sentiments
- Etudes de cas amenés par le formateur et/ou les stagiaires servant de support de compréhension et de prises de conscience.

Extraits vidéo : Méthode ESPERE : Jacques Salomé

5 : REFERENTIEL : (45 mn) (15H15-16H00)

- Les mécanismes de défenses du soignant : Isabelle MOLEY-MASSOL
- Les mécanismes de défense en psychanalyse et psychiatrie : DSM 5
- L'analyse transactionnelle

<u>MIEUX COMMUNIQUER</u> : MISE EN ŒUVRE D'ACTIONS INDUISANT UNE MEILLEURE COMMUNICATION :

6 : PREPARATION DE L'INTERSESSION : (45 mn) (16H00- 16H45)

- Elaboration par chaque stagiaire d'un ou plusieurs plans d'action d'amélioration dans sa pratique quotidienne.

- Exemple d'une grille de suivi de ces actions, adaptable selon les situations ciblées.

7 : REFERENTIEL : (45 mn) (16H45-17H30)

- La relation centrée sur la personne : Carl ROGERS
- Les techniques de recentrage, d'écoute et d'observation

BIBLIOGRAPHIE

<u>Communication soignant-soigné. Repères et pratiques.</u> Antoine BIOY, Françoise BOURGEOIS, Isabelle NÈGRE Ed : BRÉAL. 2009 (2ème édition)

<u>Relation d'aide en soins infirmiers</u>, Collectif SFAP, Masson, savoir et pratique infirmière, 2007.

<u>L'approche centrée sur la personne</u>, Anthologie de textes de Carl R. ROGERS présentés par Howard KIRSCHENBAUM et Valérie LAND HENDERSON, Lausanne, Éd Randin, 2001.

<u>Humanitude : Comprendre la vieillesse, prendre soin des Hommes vieux</u>
Jérôme PELLISSIER, Yves GINESTE

JOUR 2

MATIN (3H) 9H-12H

ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (1H) 9H15-10H15

8 : EVALUATION des actions programmées Jour I concernant la mise en œuvre d'actions induisant une meilleure gestion du stress.

ACQUISITION, PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES/COMPETENCES (2H) 10H-12H

9 : STRATEGIES DE RELATION ADAPTEE (1H30) (10H30-12H00)

- Approche des différents types psychologiques : C.G. JUNG
- Connaître les différents canaux de communication
- Reformulation, écoute active, assertivité
- Différencier empathie et affectif
- Communication verbale et non verbale
- Communication consciente et inconsciente
- Savoir se taire
- Observer, ressentir, entendre la vraie demande
- Faire table-rase, lâcher prise
- Gérer ses émotions et ses sentiments

APRES-MIDI: (4H) 13H30-17H30

ACQUISITION, PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES/COMPETENCES

10 : REFERENTIEL (1H00) (13H30-14H30) :

- C.G. JUNG : Types psychologiques
- Helena et Stella Cornelius : 6 outils pour la résolution de conflits

ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES (3H00) (14H30-17H30)

11 : ENTRAINEMENT A LA RELATION : (1H30) (14H30-16H00)

- Travaux de groupe sur la communication non verbale et l'observation d'autrui : analyse de réactions visuelles (support photos)
- Pratique de la reformulation, du silence, de l'observation, communication non verbale : jeux de rôle, exercices pratiques

12 : REPERAGE : (45 mn) (16H00- 16H45)

- Travail individuel ou en binôme : définir les axes d'amélioration dans sa pratique quotidienne concernant les points précités.
- Exemple d'une grille de plan d'actions et de suivi, réadaptable selon les situations ciblées.

13 : REFERENTIEL (45mn) (16H45-17H30)

- La Validation de Naomi FEIL

BIBLIOGRAPHIE

Validation. Pour une vieillesse pleine de sagesse, FEIL, Naomi, Editions Pradel, 1994 (2ème édition).
Validation. Mode d'emploi, FEIL, Naomi, Editions Pradel, 1998.
Gestion des conflits - La communication à l'épreuve, Richard Bréard et Pierre Pastor : 3e édition. Editions LIAISONS
Du regard à la parole : la relation soignant-soigné en psychiatrie. AuteurPierrick Brient

METHODES PEDAGOGIQUES :

Alternance d'apport théoriques, de vidéo et de mise en situation pratiques
Un livret sera remis aux stagiaires en fin de 1ère journée
Une évaluation écrite et orale sera réalisée en fin de formation

EVALUATION

Une évaluation sera réalisée en fin de stage. Elle se déroulera par écrit individuellement et en groupe oralement.
Les objectifs de cette évaluation seront d'échanger sur les ressentis des stagiaires, de mesurer l'indice de satisfaction par rapport à ce stage, d'échanger sur les nouvelles connaissances acquises pouvant être utilisées en situation professionnelle et sur les points à améliorer si nécessaire.
Un bilan de la formation sera adressé à l'établissement.

ORGANISATION PEDAGOGIQUE – LIEUX - DATES :

Nombre souhaité de participants : 20 personnes maximum
Lieu : RODEZ
Date(s) : 11/06/2013 et 20/09/2013
Durée : 2 jours

Nombre souhaité de participants : 20 personnes maximum
Lieu : TOULOUSE
Date(s) : 17/10/2013 et 12/11/2013
Durée : 2 jours

Nombre souhaité de participants : 20 personnes maximum
Lieu : OCTOBRE
Date(s) : 14/10/2013 et 07/11/2013
Durée : 2 jours

INTERVENANT :

PSYCHOLOGUE CLINICIEN